N°. 30. deux pièces.

observations sur quelques variétés des étranglement & des sacs dans les Hernies inguinales. par M^r. Aurran.

1. observation d'une hernie par la rupture du peritoine & avec étranglement dans le lieu de la rupture.

1. Le 23 Novembre 1784. on amena a l'hopital Militaire de Strasbourg le nommé Conrard soldat au Regiment d'Alsace se plaignant des douleurs qu'il avait au bas ventre avec un peu de tension a cette capacité. il avait des fréquentes envies de vomir. La peau était legérement enflammée sur la region du testicule droit & de son cordon. celuici était un peu engorgé & égalait presque le volume du petit doigt d'un Adulte. l'autre ne surpassait guère ~~passe~~ sa grosseur naturelle; mais il était remonté vers le milieu de sa hauteur lorsqu'il est pendant. Le malade se plaignait surtout d'une douleur vive dans la region de l'anneau du muscle oblique externe, & dans celle de l'estomac. son pouls était frequent & tendu. il nous aprit, dans cet état, qu'il n'avait jamais eu aucun mal, ni aucune grosseur au bas ventre, ni aux parties genitales, mais que ~~depuis~~ ~~y~~ quinze jour auparavant allant a la selle avec effort il avait tout a coup senti un picotement dans l'anneau musculeux du coté droit. il n'y fit d'abord aucune attention, ~~mo~~ & peu après ayant fait pendant huit jours, & sans discontinuer excès d'eau de vie, de veille, de boisson, & d'alimens le picotement s'était ~~est~~ fait sentir avec plus de vivacité, le testicule & le cordon avait ~~est~~ partit lezé de ~~dans~~ la manière que nous l'avons indiqué ci dessus. c'est dans le commencement de ces symptomes que le blessé est venu a l'hopital. on lui a d'abord administré plusieurs secours. il a été fort tranquile les deux premiers jours. le 3^me au matin il a vomi de matieres stercorales delayées. le bas ventre n'était pas plus tendu qu'au commencement. on a ordonné un lavement qui a fait rendre des excremens durs & rien de nouveau jusqu'au 28 au soir, 6^me de la maladie, que le ventre tendu s'est meteorisé, & le blessé a derechef vomi des excremens. il a passé une fort mauvaise nuit jusqu'au matin du septieme jour que le vomissement de la même matiere l'a repris. on l'a examiné de plus près. j'étais présent. M^r. le chirurgien Major me fit l'honneur de m'inviter à cet examen, & de me demander mon avis; mais il avait deja dit le sien auquel M.M. les aide=majors s'étaient conformés. je trouvai en passant mon doigt sur le trajet du cordon ~~que cette partie~~ que cette partie était un peu plus grosse qu'a l'ordinaire qu'elle faisait saillie, qu'elle était molle comme de l'étoupe depuis l'aine jusques à près de 6 lignes audessus de l'anneau du muscle oblique. là je sentis une nouvelle grosseur égale en quelque façon a celle que ferait une petite vessie cachée sous plusieurs couches de parties molles. cela me fit soupçonner la presence de l'intestin pincé en cet endroit. M^r. Leriche pensait que l'inflammation du testicule & du cordon, ou, un volvulus était la cause des accidens je n'eus pas le courage d'ouvrir un sentiment contraire dans lequel d'ailleurs je n'étais pas trop affermi. on resta dans l'incertitude. on ne porta aucun secours de la main au malade, & il mourut pour ainsi dire suffoqué par la tension extrême du bas ventre le 30. qui était le huitieme jour de ~~sa maladie~~ son entrée à l'hopital.

ARC 15 d. 24 n°1

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

j'en fis l'ouverture le lendemain. je trouvai les intestins grêles fort tendus, & gonflés beaucoup au delà de leur calibre par des vents & des excremens. ils étaient rouge & taché par ci par la de points gangreneux. l'estomac était en proportion aussi gonflés que les intestins il y avait une serosité blanchatre melée de flocon de pus epanchée dans la capacité de l'abdomen surtout vers les reins & dans le bassin il me parut alors que l'intestin était pincé avec l'epiploon par le l'anneau du muscle oblique. je ne les derangeai point & je vins reprendre la dissection du coté de l'aine ayant dissequé les tegumens je trouvai le cordon & le testicule envelopé dans une meme gaine. je la preparai tout au tour pour la soulever le bout & je trouvai les vaisseaux spermatiques le long de sa face posterieure presque dans leur état naturel. ils n'était donc point compris dans l'engorgement que ci dessus j'attribuais au cordon. je fendis cette gaine & j'entrai dans un sac qui contenait de l'eau dans le milieu, le testicule a nû dans le fond & dans son orifice ou partie supérieure une portion d'intestin étranglée dans tout son calibre formant une anse de près d'un pouce dont la convexité faisait bosse dans cet endroit du sac. du testicule a l'intestin il y avait deux pouces de distances. je suivis alors ce sac avec le doigt & il me parut que son orifice seul faisait l'étranglement. pour m'assurer de ce fait j'achevai la dessection des tegumens je mis l'aponevrose du muscle oblique externe a decouvert & je me rendis certain que l'anneau aponevratique de ce muscle était lache & plus dilaté que le sac qu'il entourait je passai facilement mon petit doigt entre l'un & l'autre. je fendis l'anneau & l'aponevrose, j'ecartai les fibres charnues du muscle suivant, & étant parvenu sous le bord inferieur du transverse, j'aperçus un resserrement dur, circulaire autour de l'orifice du sac & enfoncé comme le serait une fissele qui lierait fortement un intestin dilaté aux deux cotés de la ligature ayant ouvert cette partie resserrée étranglée j'entrai dans le ventre, & je trouvai l'epiploon adhérent au bord interne de cet étranglement. le peritoine avait conservé sa couleur naturelle jusqu'au lieu de l'étranglement; mais au dessous le sac paraissait d'une toute autre nature & il est évident qu'il était formé par la tunique vaginale du cordon & celle du testicule dilatées en une meme poche. l'union du peritoine & du sac était marquée exterieurement par l'enfoncement circulaire dont nous avons parlé & interieurement par un rebord saillant & annulaire qui liait, étranglait seul l'intestin. j'ai separé ce rebord de son tout sans faire aucun dechirement à la surface à laquelle il tenait je l'ai decomposé. il m'a paru formé de fibres contournées en spirale dont aucunes n'était parfaitement annulaire. l'étranglement était supérieur à l'anneau du muscle oblique & l'anse intestinale était descendue à travers cet anneau jusqu'au commencement de l'aine. la partie inférieure du muscle cremaster était recouverte d'une matière blanchatre & coriace qui formait une couche d'une ligne d'épaisseur

il me paraît évident que la rupture du peritoine est le principe de cette hernie que la petite inflammation qui a fait la coadunation d'etternement avec la tunique vaginale a donné lieu au rebord circulaire & à l'étranglement

que l'orifice de cette sorte de sac était la cause de cet etranglemēt
Mr. Le Dran est le premier qui ait observé des etranglemens
par le sac herniaires. il regarde son épaississement occasionnée
par la ~~com~~ longue compression du bandage comme la cause eloignée. Mr.
De La faye a fait la meme observation sur un sujet qui ne
portait point de bandage. Les faits raportés par ces deux habiles
praticiens consistent en des hernies anciennes avec prolongement
du peritoine. l'histoire que je viens de donner offre une hernie
de quinze jour avec rupture de cette membrane & ces differences
sont des nuances essentielles.

II observation
D'une hernie avec deux sacs
& un etranglement hors de la capacité
du ventre.

Le nommé jacques philipe chiquet agé de 65 ans toilier de sonnetier
est venu a l'hotel Dieu de Rouen le 24 janvier 1767 avec une
hernie dans l'aine droite qui s'étendait depuis l'anneau jusqu'au fond ~~de~~
des bourses. cette maladie formait une tumeur qui ressemblait a un
gros & court cilindre; elle ~~qui~~ était molle, & flasque dans plus de sa moitié
supérieure; mais tendue, ovale, transparente, & fort douloureuse dans + un peu enflam=mée,,
sa partie inférieure. L'anneau du muscle oblique externe de ce côté
était fort dilaté. tellement que j'y introduisis mes doigts en y poussant
les teguments. on distingait facilement que les parties echappées étaient
fort a leur aise tant dans l'anneau que dans toute la moitié supérieure
de la tumeur. Le malade était abbatu, il vomissait de tems en
tems, & il avait des frequentes nausées. Le ventre était serré depuis
plusieurs jours contre son ordinaire. il n'était cependant ni sensible,
ni tendu. il on jugea que la partie inférieure de la tumeur était
une hydrocele. on resta suspendu sur la cause des accidens. on admi=
nistra quelque secours au blessé, mais il mourut le lendemain matin, avec le ventre
j'en fis l'ouverture en presence ~~de~~ de Mr. Le cat & de Mr. David meteorisé.
je trouvai que la hernie était formée par l'intestin ileum & que
celui ci était contenu dans deux sacs placés l'un sur l'autre comme
s'ils étaient bout a bout. L'enterocele était simple supérieurement
mais elle était compliquée d'hydrocele inférieurement. de sorte
que à peu près six pouces d'intestin trois onces de serosités, & le corps
du testicules étaient ~~en~~ renfermés dans le sac inférieur. nature & structure des sacs.
Le premier sac formant la cavité supérieure de la hernie était
un prolongement du peritoine. son fond se terminait à la hauteur
de l'epididime & son entrée representait, sous l'aponevrose du muscle
~~oblique externe~~ transverse, vue du coté du ventre, l'orifice d'une
bourse un peu retreci. sa surface exterieure était ~~traversée~~ entourée par
la de plusieurs trousseaux rond de fibres ~~[illegible]~~ qui produisaiēt de saillie
pareille dans la surface intérieure, & cela representait ~~en~~ en quelque façon
les mailles qu'on voit a l'interieur d'une vessie qui a été trop dilatée.
on voyait aussi beaucoup d'appendices membraneuses, flottantes, rouges,
& pleines de vaisseaux sanguins dans la partie supérieure de ce sac. de telles
productions forment sans doute les adherences qu'on trouve souvent
entre le sac & les parties contenues. il n'y en avait cependant aucune
dans cette hernie.
Le sac inférieur m'a paru formé par la tunique vaginale du testicule.
Le cremaster & le tissu cellulaire qui l'adhère a cette guaine était inti=
mement réuni avec elle & formaient ensemble une seule tunique

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

dechirement dans le lieu qui forme les bords du trou dont nous avons parlé. il faut supposer aussi que dans le deuxieme cas, le sac inferieur a été le seul qui se soit rompu et cela est arrivé dans la partie superieure. L'ouverture faite par ce dechirement a du donner entrée au fond du sac superieur dans le sac inferieur, qui y a été conduit par la pesanteur de l'intestin qu'il contenait; mais l'eau de l'hydrocele pressée par ce meme sac aura fui ou elle aura été poussée dans la circonference intermediaire aux parois de deux sacs et à mesure que le premier aura fait des progrès dans sa marche de haut en bas l'eau a du en faire de bas en haut jusqu'auprès de la poneuvrose du muscle oblique et elle a du dans cette marche peu a peu separer la tunique vaginale du cordon des vaisseaux spermatiques de la circonference du prolongement du peritoine pour se placer dans l'intervalle &c.

D